

المملكة العربية السعودية

وزارة الدفاع والطيران والمفتشية العامة

رئاسة هيئة الأركان العامة

الإدارة العامة للخدمات الطبية للقوات المسلحة

إدارة شؤون الموظفين / التوظيف



الرقم : _____

التاريخ : _____

المرفقات : _____

الموضوع : طلب كشف طبي لمواطن

الوظيفة المرشح لها :

الاسم :

سعادة مدير مستشفى

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :

نأمل إجراء الفحوص الطبية اللازمة للموضحة هويته بعاليه لمعرفة مدى لياقته الصحية لشغله الوظيفة المرشح لها .
وتقبلوا حياتي . مدير إدارة شؤون الموظفين

النتيجة		الفحص Examination		النتيجة		نوع الفحص	
موجب	سالب			لا تائق	غير لا تائق		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CXR	أشعة الصدر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R.Eye	اليمنى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mantoux Test	اختبار الدرن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.Eye	اليسرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urine Analysis	تحليل البول	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color discrimination	تمييز الألوان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.B.C.	صورة دم كاملة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R.Eye	اليمنى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	U & E	بولينا والأملاح	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.Eye	اليسرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L.F.T	وظائف الكبد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vocalization	النطق
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PPB Glucose	تحليل سكر الدم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B.P	ضغط الدم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nercoties	المخدرات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C.V.S	الجهاز القلبي الوعائي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Major Surgical Operations "define"	العمليات الجراحية الكبرى "تحدد"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R.S	الجهاز التنفسي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Others "define"	أمراض أخرى "تحدد"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G.I.T	الجهاز العصبي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		فصيلة الدم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g.i.t.	الجهاز الهضمي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychological exam	الفحص النفسي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Phy . disability "define"	إعاقات بدنية "تحدد"

النتيجة		* تضاف الفحوصات الطبية الآتية للمتقدمين لشغل الوظائف الصحية :	
غير سليم	سليم	To be Performed for health care applicants only :	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viral hepatits (B) "HBs Ag"	الالتهاب الكبدي الفيروسي (ب)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viral hepatits (C) "HCv Ab"	الالتهاب الكبدي الفيروسي (ج)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HIV test	متلازمة نقص المناعة المكتسبة "إيدز"

سعادة / مدير عام إدارة شؤون الموظفين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أعيد إليكم التقرير الطبي بعد الكشف على المذكور أعلاه . وأتضح أنه : لائق صحياً للوظيفة المرشح لها غير لائق صحياً للوظيفة المرشح لها

طبيب / طبيب / الختم
التوقيع / التوقيع /
التاريخ / التاريخ /